

مقدمه

آنژیوکت های معمولی رایج ترین وسیله ای هستند که برای اهداف کوتاه مدت استفاده می شوند چنانچه نیاز به دسترسی. وریدی برای مدت بیشتر از ۶ روز مورد انتظار است راه دسترسی وریدی غیر از ورید محیطی باید مدنظر باشد. تعبیه آنژیوکت خصوصاً در نوزادان با وزن تولد کمتر از ۱۰۰۰ گرم به دلیل اندازه کوچک وریدها و بعد از مدتی از دست رفتن مسیرهای ممکن به دلیل تلاش های مکرر بسیار دشوار است

PICC

یک کاتتر نرم و قابل انعطاف است که از طریق وریدهای محیطی وارد شده و به سیستم ورید مرکزی هدایت می شود نوک کاتتر از طریق وریدها اندام تحتانی وارد شود در ورید اجوف تحتانی قرار می گیرد

اندیکاسیون ها PICC

- نوزادان نارس خصوصاً با وزن کمتر از ۱۶۰۰ گرم
- نوزادانی ، که نیاز به درمان وریدی بیش از ۶ روز دارند
- آنومالی اندام ها (تعداد وریدهای کمتر در دسترس می شود)

نیاز به تزریق های پیراسمولار، اسیدی، بازی یا حاوی مواد محرک عروق دارند.

کنتر اندیکاسیون PICC

- باکتریومی یا عفونت قارچی کنترل شده در فشار حاد

- ترومبوسیتوینی اختلالات انعقادی

- شکستگی در اندام ها

- آنومال های مادرزادی قلبی (با اجازه مشاور قلب تعبیه شود

- اختلال در برگشت وریدی وادم اندام ها

قدم اول برای شروع گذاشتن PICC در هر مرکز

ابتدا تشکیل تیم PICC و سپس شناسایی هر چه سریعتر بیمار نیازمند به دسترسی ورید مرکزی می باشد.

تکنیک تعبیه PICC

1_ روش Break away

2_ روش peel away

۱- روش Break away بعد از ورود سوزن داخل ورید ، کاتند از داخل سوزن تا اندازه تعیین شده داخل می شود و سپس سوزن به عقب (خارج از پوست) کشیده می شود . سوزن با نزدیک کردن بالهای آن به یکدیگر از وسط شکسته و از مسیر خارج می شود و کاتتر به کمک چسب های استریک روی پوست فیکس می گردد

۲_ روش peel away کانولا وارد ورید میشود بعد

از برگشت خون از کانولا ، سوزن از داخل کانولا خارج می شود و سپس کاتتر تاحدی ، اندازه گیری شده از طریق کاتتر وارد ورید می گردد و کانولا با دور کردن بالها آن از هم از وسط شکسته و از مسیر خارج می شود باقی مانده کاتتر حلقه شده روی پوست فیکس می گردد و پانسمان شفاف روی آن قرار میگیرد .

برای فیکس کردن PICC نیاز به بخیه زدن نمیباشد

نکته: چنانچه حین تعبیه PICC، کاتتر پیشی روی نداشت اقدامات زیر موثر می باشد:

- تغییر پوزیشنی اندام: در اندام فوقانی دست نوزاد زاویه ۹۰ درجه با تنه داشته باشد همین طور سر نوزاد به سمتی که تعبیه می شود بچرخد در مورد اندام تحتانی صاف کردن پای نوزاد و همین طور مختصری بالا بردن لگن وی به پیش روی کاتتر کمک میکند .

- چند سانتی متر کاتتر را بیرون بکشید و مجددا تلاش

کنید چرخاندن کاتتر نیز می تواند موثر باشد

- ماساژ ملایم - گرم کردن مسیر

- فلاش کردن 0.5 تا 1 cc از محلول سالین هیپارینه

- بستن مجدد تورینکت در بالای اندام و پرخون شدن

ورید

PICC

peripheral inserted central catheter

کاتتد مرکزی از طریق دریده‌های محیطی

بیمارستان بهار (NICU)

تاریخ تهیه و تنظیم: پاییز 1401

منبع نلسون

- تزریق PC از طریق PICC ممنوع است .
- استفاده از کاف فشارخون یا تورنیکت در اندامی
PICC، دارد ممنوع است .

عوارض احتمالی استفاده از PICC

- انسداد کاتتر
- مهاجرت کاتتر
- فلیبیت
- عفونت خونی
- دیس ریتمی
- پریکار دیال افیوژن

فلیبیت عارضه خوش خیم باشد و نیازی به خروج کاتتد

نمی باشد و میتوان اقدامات زیر را انجام شد

- کمپرس گرم
- مهاجرت کاتتد
- فلیبیت ...
- بالا نگه داشتن عضو

- حرکات ملایم دامنه حرکتی در اندام مورد نظر چنانچه

بعد از ۲۴ ساعت وضعیت فلیبیت تشدید شود

باید کاتتر خارج گردد

نکات مهم

بعد از نگهداشتن PICC گرافی باید انجام شود تا مطمئن

شود کاتتر در موقعیت درست قرار گرفته است .

چنانچه کاتتر پیش روی نداشت می توان تا حدی که
داخل شده فیکس گردد و به عنوان **میدلاین** استفاده
گردد.

میدلاین کاتتری که نوک آن به دو ورید مرکز یا اصلی
نرسیده باشد به عنوان کاتتر غیر مرکزی یا کاتتری
محیطی بلند یا میدلاین نامیده می شود .

مدت زمان مانده کاری در کاتتر های میدلاین بین ۶ تا
۱۰ روزی باشد .

نکات کلیدی در مراقبت از PCH

1- استفاده از سه راهی اجتناب نمایید در عوض از مسیر
های پوشش دار استفاده گردد که قبل از هر تزریق به
صورت موثر با الکل ضد عفونی گردد.

- قبل و بعد از هر دارو مسیر با محلول سازگار مناسب
شست و شو دهید

- نیم میلی لیتر از محلول برای شست و شوی کاتتر کافی
است فقط از سرنگ ۵ تا ۱۰ استفاده کنید .

- استفاده از سرنگ های کوچکتر به دلیل افزایش فشار
احتمال پارگی و آمبولی کاتتر را افزایش می دهد

- افزودن هپارین با میزان نیم واحد به ازای هر میلی لیتر
محلول انفوزیون احتمال اسناد را کاهش می دهد .

- تزریق محلول ها با بودجه به وسیله پمپ انفوزیون انجام
شود.

- از کاتتر PICC برای خونگیری به هیچ عنوان استفاده
نشود.